

Anmeldeformular FoundationOnline Benutzer-Account

Name und Adresse der Institution

Vorname Hauptnutzer

Nachname Hauptnutzer

Position (z.B. Arzt)

E-Mail Adresse

Wurde bereits ein Online Account erstellt?

Ja

Nein

Benötigt der Nutzer Zugang zu den Berichten von anderen Nutzern?

Ja

Nein

Wenn ja, zu welchem anderen Nutzer wird der Zugang benötigt?
(z.B. Auflistung einzelner Personen, oder Angabe „alle Personen“ einer Institution) Bitte notieren Sie einen Grund wofür der Zugang benötigt wird.

Datum und Unterschrift